Modifications majeures par rapport à la version antérieure :

- Biochimie : modification du tube de prélèvement : 1 tube sec (bouchon rouge) unique pour les analyses de biochimie et immunoanalyse.
- Préanalytique : paramètres influencés par l'heure de prélèvement et le jeun (rythme circadien pour TSH, NFS, influence de l'alimentation pour créatinine, Acide Urique)
- Ajout d'un paragraphe sur la protection des données personnelles du patient et sur la gestion des réclamations.
- Bactériologie : ECBU : tube Acide Borique et Ecouvillon avec milieu de transport DeltaSwab.
- Analyse supprimée : **CKMB.**

SOMMAIRE

1. Liste des analyses réalisées au laboratoire
2. Formulaire de demande d'analyse effectuée oralement
3. Préconisations pour le patient et fiche de renseignements clinico-biologiques
4. Identification des échantillons
5. Procédures de prélèvements sanguins
6. Choix des tubes
7. Procédures de prélèvements urinaires
8. Procédures de prélèvements bactériologiques
9. Conduite à tenir en cas d'accident de prélèvement
10. Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang
11. Fiche de prélèvement
12. Modalités de transport des échantillons
13. Elimination des déchets
14. Confidentialité/Protection des données personnelles
15. Analyses complémentaires
16. Cahier de réception boîtes infirmières
17. Formulaire de consentement Biomnis
18. Fiche Simplifiée de recueil Non-conformité Réclamation
19. Catalogue des analyses

1. Liste des analyses réalisées au laboratoire

❖ Liste des analyses par matériel

Nom de l'appareil :BIOMERIEUX Vidas

- TROPONINE
- DDIMERES
- STALLERTEST
- NT PROBNP
- HAV IgM
- HBC IgM
- PROLACTINE
- OESTRADIOL
- PROGESTERONE
- FSH
- LH
- EBV VCA G
- EBV VCA M
- EBV EBNA G
- CMV IgM
- CMV IgG

Nom de l'appareil : ADVIA Centaur XP

- PSAT
- PSAL
- CA 19.9
- CA 15.3
- CA 125
- ACE
- AFP
- CORTISOL
- T4L
- TSH
- FT3
- AATG
- ATPO
- TOXO G
- TOXO M
- RUB G
- SYPHILIS
- HEPATITE C
- HIV
- Ag HBS
- HBC T
- HBS T Ac
- Vitamine B12
- Vitamine D
- Folates

Nom de l'appareil : IL ACL Top 300

- TP
- TCK
- FIBRINOGENE

Nom de l'appareil : SYSMEX XN 1000

- GB
- LYMPHO
- MONO
- NEUTRO
- GR
- HGB
- HCT
- VGM
- PLA
- VPM
- RETIC

- EOSINO
- BASO
- TCMH
- CCMH

Nom de l'appareil : **SIEMENS RXL Max**

- AC URIQUE SANG
- AC URIQUE URINE
- AMYLASE SANG
- AMYLASE URINE
- ALBUMINE SANG
- BHCG
- BICARBONATE
- BILI TOTALE
- BILI DIRECTE
- CALCIUM SANG
- CALCIM URINE
- CHLORE SANG
- CHLORE URINE
- CHOLESTEROL
- CHOLESREROL HDL
- CPK
- CREATININE SANG
- CREATININE URINE
- FACTEUR RHUMATOIDE
- FER
- FRT
- GAMMA GT
- GLUCOSE SANG
- GLUCOSE URINE
- IGA / IGG / IGM
- LDH
- LIPASE
- LITHIUM
- MAGNESIUM
- MICROALBUMINE
- PAL
- PCR
- PHOSPHORE
- POTASSIUM SANG
- POTASSIUM URINE
- PREALBUMINE
- PROTEINE SANG
- PROTEINE URINE
- SODIUM SANG
- SODIUM URINE
- TRANSA GOT
- TRANSA GPT
- TRANSFERINE
- TRIGLYCERIDES
- UREE SANG
- UREE URINE
- PHOSPHORE URINAIRE
- MAGNESIUM URINAIRE

Nom de l'appareil : **SEBIA Minicap**

- Electrophorèses des Protéines
- CDT
- IEP

Nom de l'appareil : **BIOMERIEUX Vitek 2 Compact 15**

- Antibiogramme
- Identification de germes

Nom de l'appareil : **BIORAD DX-REAL Time System**

- Chlamydiae Trachomatis / Neisseria Gonnorhae / Mycoplasma Genitalium par PCR

Nom de l'appareil : **VACUETTE SRS 20/II**

- VS

❖ **Analyses réalisées en techniques manuelles :**

- SYPHILIS VDRL
- ASLO
- ASD
- PCT
- TEMPS DE SAIGNEMENT
- HEMATOZOAIRES SANG
- SELS BILIAIRES URINE
- ACETONE URINE
- SANG URINE
- COMPTE D'ADDIS
- SANG DANS LES SELLES
- SPERMOGRAMME
- TEST DE HUHNER
- MYCOPLASME (urétral, vaginal)
- CANNABIS, OPIACEES, AMPHETAMINE, COCAINE URINE

❖ **Analyses manuelles bactériologie (examen direct / cytologie / culture / antibiogramme) :**

- CRACHAT
- CUTANEE
- HEMOCULTURE
- ORL
- PEAU PHANERES
- PUS PROFONDS
- LIQUIDES DE PONCTION
- URETHRAL
- VAGINAL
- STERILET
- SPERME
- SELLES
- URINE

❖ **Analyses manuelles parasitologie :**

- Examen direct et concentration
- Scotch test

Liste des analyses transmises

❖ **Analyses transmises en contrat de collaboration : LABO STALLER**

- HA1C

❖ **<u>Analyses transmises aux laboratoires spécialisés</u> :**

Les paramètres non répertoriés sont confiés au(x) laboratoire(s) spécialisé(s) :

- Laboratoire BIOMNIS
- EFS TOULON

2. Formulaire de demande dôanalyse effectuée oralement

- ❑ Demande dôanalyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante
- ❑ Demande dôanalyses sans ordonnance
- ❑ Accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature
- ❑ Refus dôanalyses prescrites (à préciser) :

Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu

Analyses demandées :

❖

❖

❖

❖

❖

Coller ici une étiquette du dossier

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés : é é é é é é é é é é ..

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- Des conditions de prélèvement
- Du lieu de réalisation de ces analyses :

☐ LBM Bausset ☐ LBM Staller ☐ LBM Alfabio

☐ Biomnis ☐ EFS

- Du délai et des modalités de rendu des résultats :
  ☐ J0 ☐ J1 ☐ J2 ☐ J7
- Du montant à payer
- Du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale

Je m'engage à en régler le montant au laboratoire é é é é é é é é é é é é ou au laboratoire qui les aura réalisées.

Fait à é é é é é é é é é é é . Le é é é é é é é é é

Signature

L.B.M. BAUSSET 20 PLACE LOUIS BLANC BP 56 83120 SAINTE MAXIME	**Fiche de renseignements clinico-biologiques**	Ref : A-C1 ENR-015-01 Version : 01 Applicable le : 21-02-2014	L.B.M. BAUSSET 20 PLACE LOUIS BLANC BP 56 83120 SAINTE MAXIME	**Fiche de renseignements clinico-biologiques**	Ref : A-C1 ENR-015-01 Version : 01 Applicable le : 21-02-2014

NOM : Date de Naissance :
Prénom : Sexe :

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Préconisations :

- Se laver soigneusement les mains.
- Faire une toilette soigneuse grâce à la lingette imprégnée de solution antiseptique.
- Uriner le premier jet dans les WC.
- Uriner ensuite dans le flacon et le refermer soigneusement.

Renseignements cliniques (cocher la mention utile) :

- ☐ Brûlures à la miction (en urinant)
- ☐ Fièvre
- ☐ Antibiotique dans les 3 derniers jours
  - si oui, nom du médicament : .....
- ☐ Contrôle après traitement
- ☐ Grossesse
- ☐ Diabète
- ☐ Bilan pré opératoire
- ☐ Chirurgie urologique
- ☐ Autre : .....

Mode de recueil : préciser si autre que miction milieu de jet (sondage/poche/1er jet)

NOM : Date de Naissance :
Prénom : Sexe :

COPROCULTURE et EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Préconisations :

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.

- Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date et l'heure du recueil.

Renseignements Cliniques (cocher la mention utile) :

- ☐ Diarrhée
- ☐ Sang dans les selles
- ☐ Douleurs abdominales
- ☐ Fièvre
- ☐ Vomissement
- ☐ Antécédent d'infection parasitaire (nom du parasite :é é .)
- ☐ Chimiothérapie ou immunosuppresseurs
- ☐ Voyages en pays étrangers dans les 6 derniers mois
  - si oui : où : é é é é é quand : é é é é é ..

3.Préconisations pour le patient

- Traitement antibiotique durant les 3 derniers mois
  - si oui : quel médicament : é é é é é é é é .
  - date de l'arrêt du traitement : é é é é é é

Recueil d'urines pour un Compte d'Addis
Hématies - Leucocytes par minute (HLM)

Intérêt :

Cette analyse consiste à mesurer le débit des hématies et des leucocytes passant dans les urines. Ce recueil s'effectue sur la totalité des urines émises en 3 heures.

Préconisations pour le prélèvement :

- 3 heures avant le lever habituel :
- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
- Boire un grand verre d'eau.
- Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire.
- Se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures.

- Pendant l'épreuve et 3 heures après (le plus exactement possible) :
- Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines.
- Noter l'heure sur le flacon.

- Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

Nb : Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.

Recueil des urines de 24 heures

Intérêt :

Ce recueil permet l'analyse de certains paramètres de biochimie urinaire.

Préconisations pour le prélèvement :

- Au lever :

- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
- Noter sur le flacon : Nom, Prénom, date et heure de départ du recueil.

- Pendant 24 heures :

- Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ.

- Identifier le(s) flacon(s) avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les **plus brefs délais** (maximum 2 heures après la fin du recueil).

SCOTCH TEST

Intérêt :

Ce test permet de mettre en évidence les î ufs d'Oxyures (vers intestinaux), très fréquents chez les enfants et très contagieux, entraînant des démangeaisons et troubles du sommeil.

Préconisations pour le prélèvement :

A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.

- Décoller le scotch de son support.
- Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.
- Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support.
- Renouveler l'opération avec le second scotch.
- Replacer les 2 lames dans l'étui.
  - Identifier l'étui avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

L'étui doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

Recueil de sperme

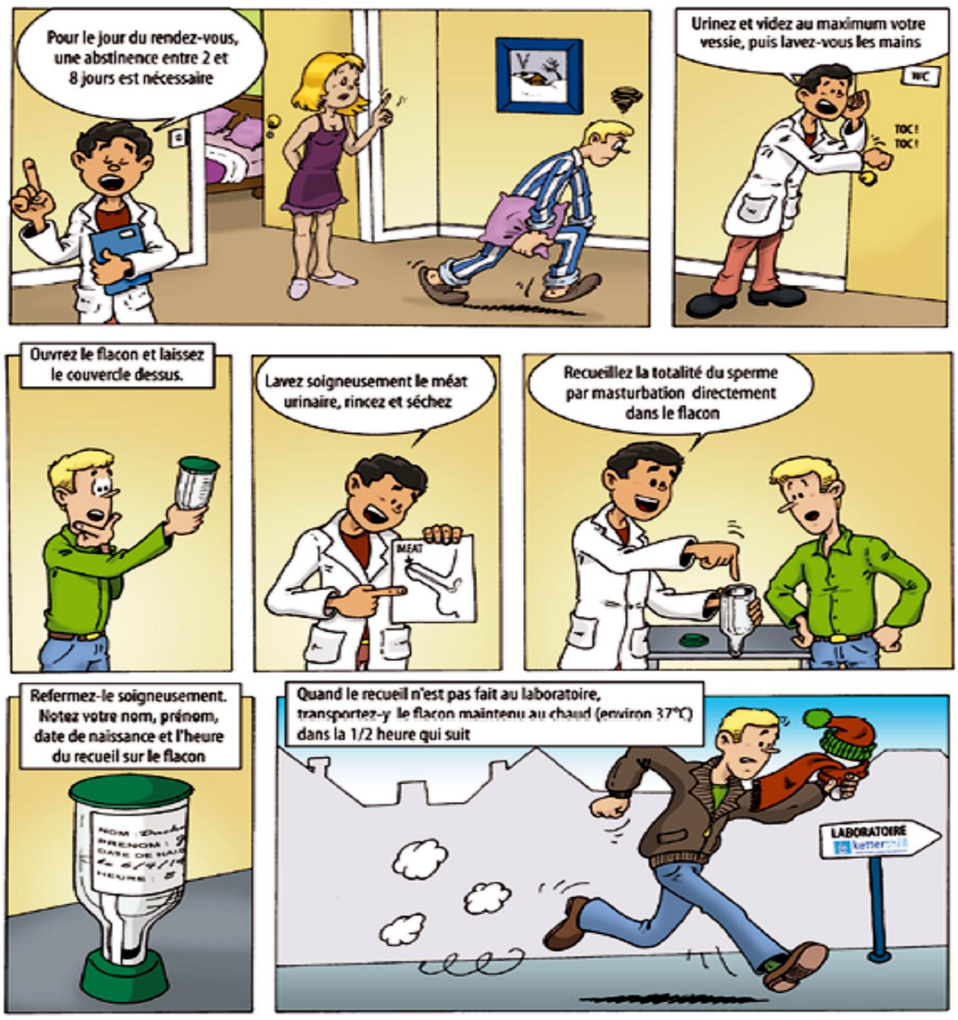
Intérêt : ce prélèvement permet l'étude de tous les paramètres du sperme. Il est effectué de préférence au laboratoire. Exceptionnellement, le prélèvement peut être réalisé à domicile. Les prélèvements de sperme sont réalisés du lundi au vendredi avant 11h.

Préconisations pour le prélèvement :

Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 3 à 4 jours. Ne pas utiliser de préservatif.

- Miction urinaire.
- Lavage soigneux des mains au savon.
- Lavage du gland avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire.
- Recueillir la totalité de l'éjaculât dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire (ne rien perdre du prélèvement ou le mentionner lors de l'enregistrement du dossier).
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date, l'heure du recueil et les renseignements cliniques éventuels (vasectomie, fièvre supérieure à 39°C les 3 derniers mois...)

Si le flacon doit être acheminé au laboratoire, il doit être maintenu à 37°C pendant le trajet et apporté dans un délai inférieur à 30 minutes.


Pour le jour du rendez-vous, une abstinence entre 2 et 8 jours est nécessaire
Urinez et videz au maximum votre vessie, puis lavez-vous les mains
WC
TOC !
TOC !
Ouvrez le flacon et laissez le couvercle dessus.
Lavez soigneusement le méat urinaire, rincez et séchez
MEAT
Recueillez la totalité du sperme par masturbation directement dans le flacon
Refermez-le soigneusement. Notez votre nom, prénom, date de naissance et l'heure du recueil sur le flacon
Quand le recueil n'est pas fait au laboratoire, transportez-y le flacon maintenu au chaud (environ 37°C) dans la 1/2 heure qui suit
LABORATOIRE

Cas particulier : Recueil de sperme dans les urines

Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 3 à 4 jours.

- La veille au soir, prendre une cuillère à café de bicarbonate de soude.
- Le matin du recueil, boire un litre d'eau et prendre une cuillère à café de bicarbonate de soude (environ deux heures avant le recueil).
- Lavage soigneux des mains au savon.
- Lavage du gland avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire.
- Après masturbation, recueil d'éjaculât pur isolé dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire (Ne rien perdre du prélèvement ou le mentionner lors de l'enregistrement du dossier).
- Attendre 5 à 10 minutes.
- Recueil des premiers jets d'urines dans le 2ème flacon.
    - Identifier les flacons avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date et l'heure du recueil.

Si les flacons doivent être acheminés au laboratoire, ils doivent être maintenus à 37°C pendant le trajet et apportés dans **un délai inférieur à 30 minutes.**

Test post-coïtal

Préconisations pour le prélèvement :

- Faire le test au 14ème jour du cycle.
- Il faut 3 jours dâabstinence avant de réaliser le test.
- Le rapport sexuel doit avoir lieu vers 22-23 h (la veille du test). Pas de toilette intime ensuite, éviter dâaller aux toilettes juste après le rapport.
- Le rendez-vous est à prendre pour 8h le lendemain matin.

Recueil des urines pour examen cytologique

Pour optimiser la qualité des échantillons soumis à l'examen cytologique, il est important de recueillir les urines en fin de matinée ou début d'après-midi après avoir eu une activité physique normale.

Si la prescription prévoit des prélèvements sur plusieurs jours :

- recueillir les urines le premier jour comme indiqué ci-dessus, les conserver au réfrigérateur, après avoir identifié le flacon avec votre nom et n°1 ;

- faire de même pour le 2éme jour et éventuellement le 3ème puis apporter au plus tôt l'ensemble des flacons au laboratoire.

Test de HOMA

Il sert à déceler un syndrôme dôinsulinorésistance (IR) : diminution de la résistance des tissus à lôinsuline.

Formule : insulinémie à jeun U/ml x glycémie à jeun mmol/l / 22,5.

Sôil est supérieur à 3, il existe une IR.

4. Identification des échantillons

Lôéchantillon est identifié par :

- le nom, le prénom, le nom de naissance, la date de naissance et le sexe du patient (éléments figurant sur lôétiquette) pour les échantillons prélevés au laboratoire.
- par le nom et le prénom (au minimum) écrits manuellement pour les échantillons qui ne sont pas prélevés au laboratoire (la date de naissance, le nom de naissance et le sexe sont renseignés sur la fiche de transmission de prélèvement).

La date de prélèvement est saisie sur informatique et apparaît à travers le numéro de dossier. Dans le cas dôune analyse de groupe le nom de naissance est également indiqué. Cette identification est réalisée par la personne effectuant le prélèvement et sur tous les récipients, en vérifiant lôidentité auprès du patient et/ou en vérifiant la concordance avec lôidentité figurant sur lôordonnance.

5. Procédures de prélèvements sanguins

Prélèvements sanguins

- Lavage / désinfection des mains.
- Pose du garrot et recherche de la veine, à prélever rapidement.
- Antisepsie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique.
- Utilisation d'aiguille stérile à usage unique obligatoire. Utiliser les tubes à prélèvement en fonction des analyses prescrites (Cf C2 - INS 01 « Choix des tubes »).
- Desserrer le garrot après avoir commencé à prélever le 1er tube.
- Agiter les tubes par retournements lents de 5 à 10 fois dès que possible.
- Retirer lôaiguille tout en comprimant la veine avec un coton.
- Le patient assure la compression pendant 2 à 3 minutes.

NB : En cas de prélèvement sur différents types de tubes, l'ordre de prélèvement suivant doit être respecté (le code couleur correspond aux anti-coagulants décrit dans le document C2 - INS 01 « Choix des tubes ») :

BLEU →ROUGE →VERT→VIOLET et/ou NOIR →GRIS

En cas de prélèvement avec le système à ailette, prélever un tube sec rouge (tube de purge) avant le tube bleu.

(Source : « Evacuated Blood collection System » Vacuette Greiner Bio-one 980200 Rev.05, 03-2004).

Temps de saignement

Méthode dôIVY sensibilisée :

La réalisation d'un test d'IVY est nécessaire pour suspecter le déficit en facteur.

- Lavage / désinfection des mains.
- Placer le bras du patient sur un accoudoir, en exposant la face antérieure de l'avant bras.
- Installer le brassard du tensiomètre sur le milieu du bras et appliquer une pression permanente de 40 mm Hg.
- Désinfecter à lôétherou à la chlorexidine.
- Matériel « Surgicut » a usage unique : faire une incision standardisée.
- Déclencher le chronomètre.
- Après une période de 30 secondes, éponger avec du papier filtre en tamponnant légèrement pour ne pas gêner la formation du clou plaquettaire.
- Éponger le sang toutes les 30 secondes jusqu'à ce que le sang ne tache plus le papier filtre. Arrêter le chronomètre, le temps de saignement est déterminé par le temps arrondi à 30 secondes.
- Noter le temps écoulé depuis lôincision jusquôà lôarrêt du saignement sur la planche dôétiquette.

Prélèvements pour hémoculture

- Lavage / désinfection des mains.
- Noter les renseignements nécessaires sur la fiche de suivi médical : l'heure du prélèvement, température du patient au moment du prélèvement ainsi que le traitement éventuel (antibiotique).
- Réaliser le prélèvement de préférence lors d'un pic fébrile, à l'aide du dispositif à ailettes de préférence (ou à défaut à la seringue après une désinfection soignée du site et des bouchons de chaque flacon) à l'alcool iodé ou à la Bétadine) :
- Remplir le flacon aérobie puis anaérobie.
- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements
- Conserver à 37°C.

Tests de tolérance au glucose

Le patient doit être à jeun pour le premier prélèvement.

Glycémie à jeun et post-prandiale

- Lavage / désinfection des mains.
- Réaliser le prélèvement sur un tube *héparine lithium ou tube fluorure* lorsque le patient est à jeun.
- Puis réaliser un deuxième prélèvement 1h30 à 2 heures après le début d'un déjeuner ou un petit déjeuner riche en sucre.

Hyperglycémie provoquée

- Lavage / désinfection des mains.
- Réaliser le prélèvement sur un tube *héparine lithium ou tube fluorure* lorsque le patient est à jeun + Recueil d'urines.
- Le patient ingère la quantité de glucose prescrite par le médecin. En absence de prescription donner au patient *75g* de glucose.
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube *héparine lithium ou tube fluorure***selon la prescription** et pratiquer en parallèle une prise d'urines au même moment si la prescription le demande).

*A titre informatif :***HGPO** correspond à une prise de sang toutes les ½ heures pendant 3 h, soit 7 prélèvements (T0 à T6).**HGPO simplifiée** correspond à 2 prises de sang à T0 et T+2h.

- Il peut être demandé de faire en même temps un dosage d'insuline : Prélever au même moment que précédemment un tube sec ou héparine lithium.

Test de O'Sullivan

- Lavage / désinfection des mains.
- Réaliser le prélèvement sur un tube*héparine lithium ou tube fluorure*lorsque le patient est à jeun.
- Le patient ingère 50g de glucose.
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube *héparine lithium ou tube fluorure* 60 minutes, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps.

6. Choix des tubes

Héparinate Lithium

- Plomb
- Vitamine C
- Magnésium érythrocytaire
- Troponine

Tube sec

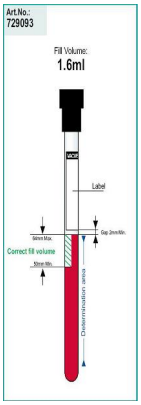
- **Biochimie** : Acide urique, Aldolase, Amylase, Bilirubine, Cholestérol, Cholestérol HDL, Fer sérique, Gamma GT, Glycémie, LDH, Lipase, Magnésium sérique, Phosphatases alcalines, Transaminases, Triglycérides, Urée, CRP, Transferrine, créatinine, phosphore, protides, calcium, albumine, ionogramme complet, Préalbumine
- Alcoolémie
- **Protéines spécifiques** : Apo A, Apo B, β2 Microglobuline, Haptoglobine, Immunoglobulines
- **Auto-immunité** : Anticorps antinucléaires, Anticorps antithyroïdiens
- **Dosage de médicaments** : Digoxine, Lithium, Tégretol
- **Sérologies virales** : HIV, Hépatite A (Ac totaux, IgM), Hépatite B (Ac anti-HBc, Ac anti-HBs, Ag HBs), Hépatite C (dépistage), Rubéole (IgG), CMV (IgG + IgM), EBV (VCAG, VCAM, EBNAG)

N.B. : LAISSER COAGULER LES TUBES MINIMUM 30 MINUTES.

- Électrophorèse, Immunoï électrophorèse, CDT
- **Facteurs rhumatoïdes** : Latex, Waaler-Rose
- **Hormonologie** : β-HCG, FSH, LH, Oestradiol, Progestérone, Prolactine, TSH, T3, T3L, T_4L, Testostérone
-
- **Marqueurs tumoraux** : ACE, α-Foeto-Protéine (AFP), CA 15-3, CA 19-9, CA 125, PSA
- **Allergie** : IgE, IgE spécifiques, Phadiatop, Trophatop
- **Sérologies bactériennes** : Syphilis (TPHA, VDRL), Chlamydiae (IgG + IgA), Mycoplasmes (IgG + IgA), Aslo, Asd
- **Sérologies parasitaires** : Toxoplasmose (IgG + IgM)
- **Divers :** Vitamine B12, SDHEA, Ferritine, vitamine D, NT proBNP

<table>
<tr>
<td>Citrate de sodium
 </td>
<td>

Activité anti-Xa
Antithrombine III (AT III)
Fibrinogène
Héparinémie
PDF
Protéine C, Protéine S
D-Dimères
TP
TCK, TCA
Temps de thrombine et de reptilase

Remplir impérativement
jusquôau trait.
</td>
<td>Citrate de sodium
 
</td>
<td>

Vitesse de sédimentation

Remplir impérativement
entre les 2 traits
</td>
</tr>
<tr>
<td>EDTA
 </td>
<td>

Charge virale
Lithium érythrocytaire
NFS - Plaquettes
Réticulocytes
Groupe sanguin (2 tubes)
Phénotypage des lymphocytes
Agglutinines irrégulières (2 tubes)
HA1C

</td>
<td>Fluorure de sodium
 </td>
<td>

Glycémie

Pour une conservation prolongée (prélèvements à domicile)
</td>
</tr>
</table>

Analyses nécessitant des tubes spéciaux disponibles uniquement au laboratoire :

ACTH, HLA de classe I et II, Calcium ionisé, oligoéléments (zinc, cuivreé).
Pour tout autre cas, consulter le livret du laboratoire spécialisé.
www.biomnis.com, rubriques : analyses / référentiel des analyses

7. Procédures de prélèvements urinaires

Examen cytobactériologique des urines (ECBU)

- Se laver soigneusement les mains.
- Faire une toilette soigneuse grâce à la lingette imprégnée de solution antiseptique.
- Uriner le premier jet dans les WC.
- Uriner ensuite dans le flacon et le refermer soigneusement.

Lorsque le flacon est déposé par le patient au laboratoire (ou cabinet infirmier), le préleveur percute rapidement un tube contenant de lôacide borique, permettant de bloquer la prolifération des germes et une conservation des urines à température ambiante pendant 24 heures. (Remplir impérativement le tube jusquôà la marque de remplissage).

Mode dôemploi :

Remplir et fermer le pot de recueil dôurine stérile.

Retirer lôétiquette de protection du couvercle. Introduire le tube à urine VACUETTE® dans le dispositif de transfert intégré dans le couvercle, jusquôà ce que lôaiguille traverse le bouchon. Lôaspiration produite par le vide entraîne automatiquement lôécoulement de lôurine dans le tube.

Enlever le tube à urine VACUETTE® du dispositif de transfert.

Recoller lôétiquette de protection sur le pot, pour éviter les risques de piqûre accidentelle. Retourner plusieurs fois le tube à urine VACUETTE® complètement rempli puis jeter le pot.

Examen cytobactériologique des urines (ECBU)Cas particuliers

Le sac collecteur pour les enfants :

- Nettoyer soigneusement la peau qui doit être propre et sèche.
- Détacher et jeter la découpe centrale de la poche et retirer le revêtement qui protège l'adhésif.
- Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence.
- Ne pas dépasser 1 heure de pose du sac collecteur.
- Pour enlever la poche soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller l'adhésif face contre face, renforcer éventuellement avec un sparadrap. Éviter le transfert de l'urine dans un autre flacon.

Le sondage à demeure (SAD) :

- Clamper.
- Attendre, désinfecter l'embout de la sonde coté poche.
- Récupérer l'urine fraîche dans le flacon stérile.

Le sondage pour ECBU chez les patients incontinents :

- Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champé).
- Utiliser une sonde courte à extrémité arrondie.
- Désinfecter le méat urinaire.
- Recueillir lôurine en milieu de jet.
- Enlever la sonde.

Compte d'Addis

- 3 heures avant le lever habituel, le patient doit vider sa vessie dans les toilettes.
- Boire un verre d'eau, se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures.
- Après ces trois heures, uriner complètement dans le bocal, et rapporter les urines au laboratoire.

Urines de 24 heures

- Au réveil, uriner dans les toilettes et noter lôheure qui sera le départ du recueil.
- Puis pendant 24 heures, recueillir la totalité des urines dans le flacon jusquôà lôheure indiquée au départ.
- Rapporter la totalité des urines au laboratoire.

8. Procédures de prélèvements bactériologiques

Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal

- La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savonsé) ainsi que tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant lôexamen.
- Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur).
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banaux).

En préambule au prélèvement, le biologiste préleveur doit sôassurer des conditions physiologiques du sujet.

- Après mise en place dôun spéculum à usage unique, prélever en fonction du tableau suivant :

	Germes banals	Gonocoque	Mycoplasme	Chlamydiae	Herpes
Site de prélèvement	Vaginal	Col	Endocol	Endocol	Vulvo vaginal
Nombre dôécouvillons	1	1	1	1	1

- Un écouvillon supplémentaire est prélevé pour lôétalement de lames et coloration.
- (1 seul écouvillon si DeltaSwab*).

Prélèvement urétral

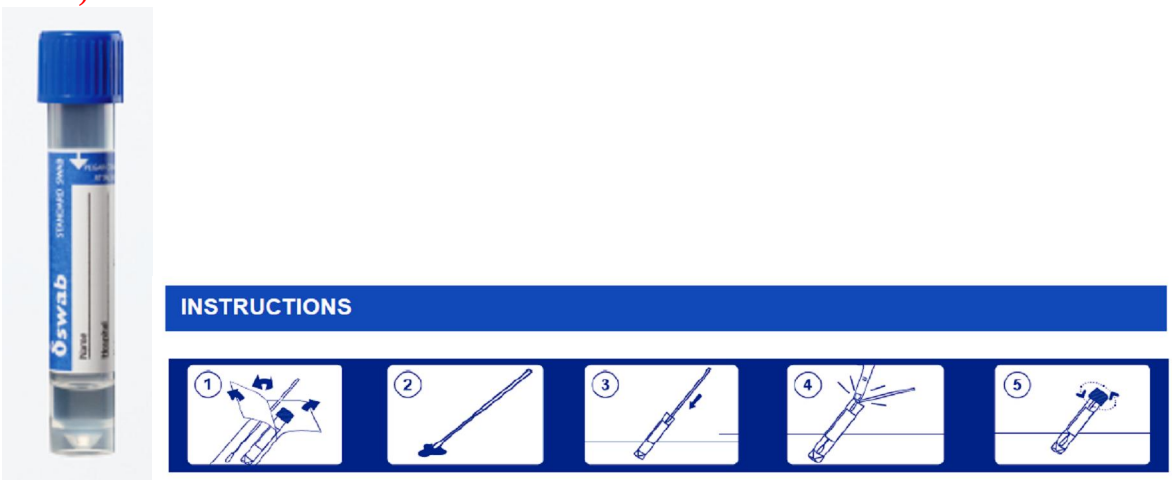
- Le patient ne doit pas uriner dans les deux heures précédant le prélèvement.
- Prélever avec 3 écouvillons (1 seul si DeltaSwab*) au niveau du méat (un pour état frais, un pour la mise en culture, un pour lôétalement de lames).
- Sôil nôy a pas ou peu dôécoulement, recueillir le 1er jet dôurines.
- Pour la recherche de chlamydiae et de mycoplasme : introduire un écouvillon fin dans lôurètre de 2 à 3 mm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.

Autres prélèvements bactériologiques

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Selles et parasitologie des selles	Échantillon de selles recueilli dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.	Pot à coproculture stérile, remis le plus vite possible après l'émission
Sperme (spermoculture)	• Après 2 jours d'abstinence • Se laver les mains • Uriner • Par masturbation, après une désinfection locale. • Recueil de la totalité de l'éjaculât	Flacon stérile apporté au laboratoire dans un délai d'une demi-heure
Sperme (spermocytogramme)	• Après 3 jours d'abstinence • Se laver les mains • Uriner • Par masturbation, après une désinfection locale. • Recueil de la totalité de l'éjaculât	Flacon stérile apporté au laboratoire dans un délai d'une demi-heure
Recherche de dermatophytes : Ongles, cheveux, squames	• Prélever de préférence à la périphérie des lésions des squames à l'aide d'une lame de verre • En cas de teigne, épiler les cheveux susceptibles d'être atteints • Pour les ongles, gratter à la limite de la zone saine avec une lame de verre • En cas de lésion suintante, écouvillonner le pus et gratter le plancher de la lésion	Pots stériles Aiguilles
Plaie, escarre, larmes, pus profond etc	• Prendre les précautions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau. • Mettre des gants à usage unique • Passer les écouvillons sur toute leur surface au niveau de la zone prélevée • Placer un écouvillon dans le portagerm et étaler l'autre sur une lame. • Noter la prise éventuelle d'antibiotiques.	• Si abcès fermé : prélèvement à la seringue • Si abcès ouvert : Minimum : 2 écouvillons et 1 étalement sur une lame.
ORL : • Gorge : amygdales • Oreille : conduit auditif externe • Nez	Prélever avant antibiothérapie : • au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques • à la périphérie des fausses membranes, sur les amygdales • Éviter de toucher la langue, la luette et la paroi	2 à 3 écouvillons stériles à acheminer dans les 2 heures au laboratoire à température ambiante

• Pharynx	postérieure du pharynx	
Crachat, tubage et/ou aspiration bronchique	Faire le prélèvement avant le lever pour le crachat et dans l'heure qui suit le lever pour le tubage	Flacon stérile, acheminé le plus rapidement au laboratoire

NB : Des nouveaux écouvillons avec milieu de transport type DeltaSwab* sont utilisés par le laboratoire. Ce type d'écouvillon permet d'utiliser 1 seul écouvillon par prélèvement et une durée de conservation à température ambiante et 4°C allant jusqu'à 24h. (Préférer le stockage à +4°C).



9. Conduite à tenir en cas dôaccident de prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne, é	Rassurer le patient. Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce quôil soit le plus allongé possible. Relever les jambes du patient de manière à ce quêelles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire. Eviter la perte de connaissance en retenant lôattention du patient. Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de lôAFGSU sans laisser le patient seul. Noter lôincident sur la fiche de prélèvement.
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqure hésitanteé	Rassurer le patient. Compresser le point de prélèvement. Poser une compresse alcoolisée.
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeune + causes médicales	Arrêter le prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce quôil soit le plus allongé possible. Relever les jambes du patient de manière à ce quêelles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire. Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de lôAFGSU sans laisser le patient seul. Si nécessaire appeler le 15. ***Remarque*** : en cas de crise dôépilepsie prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse. Noter lôincident sur la fiche de prélèvement.

10. Conduite à tenir en cas dôaccident avec exposition au sang

- Premiers soins :

Situation	Action
Projection dôéchantillon biologique dans les yeux	Rincer abondamment avec le sérum physiologique pendant environ 10 mn. Retirer si côest le cas, les lentilles de contact. Instiller un collyre antiseptique. Consulter un ophtalmologue le plus rapidement possible.
Projection dôéchantillon biologique sur les muqueuses	Rincer abondamment pendant 5 mn sous lôeau. Désinfecter avec du Dakin ou du Polyvidone.
Piqûre, blessure cutanée ou projection sur peau lésée	Ne pas faire saigner la blessure. Nettoyer la plaie à lôeau courante et au savon. Rincer. Tremper ou imbiber la zone blessée dans ou avec un antiseptique pendant 10 mn. (Dakin, solution de javel à à 9° diluée au 1/5, ou à défaut Bétadine dermique jaune pure ou alcool à 70°)

- Déclaration de lôaccident :

La déclaration dôaccident de travail doit être effectuée dans les 24 heures auprès de la médecine du travail. Le médecin référent doit être consulté immédiatement afin dôévaluer le risque infectieux et envisager la mise en place dôun traitement prophylactique antiviral.

N.B. :Rôle du médecin référent :

* Voit la victime dôun AES en consultation, dans les 5 jours, si :
  - AES professionnel traité contre le VIH (si non traité : médecine du travail)
  - AES non professionnel traité ou non (sauf si la personne non traitée préfère voir son médecin traitant).
* Décide de la poursuite ou de la modification du traitement anti-VIH selon la sérologie et les facteurs de risque du patient source et rédige lôordonnance.
* Transmet les résultats du patient source, sôil est connu, à la médecine du travail (voir formulaire dans lôenveloppe AES du médecin « renseignements sur le patient source »).
* Organise le suivi clinique et biologique de la victime (enveloppe AES du blessé).
* Remplit la suite du questionnaire de lôINVS et lôadresse à lôINVS, en cas de patient source VIH+.

Hôpital CH Fréjus : Médecin Référent : chef de service du service Dermatologie Infectiologie **04-94-40-21-21**	
Médecine du travail : **04-94-55-07-20**	VIH Info soignants : **0 810 630 515** (7j / 7 de 9h à 21h)

- Suivi sérologique et clinique, après avis médical et en fonction du contexte clinique :

Evaluation du risque Hépatite B

Statut VHB	**Sujet source** **Ag HBs négatif**	**Sujet source** **Ag HBs présent ou inconnu**
Sujet exposé* : Antécédents dôhépatite B suivi de guérison prouvée, Ac anti- HBs présents	Risque de transmission nul	Risque de contamination nul
Sujet exposé* : Vacciné et répondeur, Ac anti HBs 10 UI/l	Risque de transmission nul	Risque de contamination nul
Sujet exposé* : Vacciné et non répondeur** Ac antiHbs < 10 UI/l	Risque de transmission nul	Contamination possible***
Sujet exposé* : Antécédents dôhépatite B ou vaccination mal documentées	Risque de transmission nul	Contamination possible***
Sujet exposé* : Non vacciné, pas Dôantécédent dôhépatite B	Risque de transmission nul	Contamination possible***
Sujet exposé* : Porteur chronique de LôAgHBs	Cas particulier à prendre en charge en service spécialisé	

***** En absence de réponse post vaccinale, il est nécessaire de pouvoir disposer le plus rapidement possible, en moins de 48 heures, des résultats anti HBs afin de classer le sujet exposé dans une des catégories pour lequel le risque peut être apprécié.
****** Lôâge au moment de la vaccination et la connaissance dôéventuels facteurs de risque de non-réponse au vaccin seront utiles dans lôappréciation du risque.
***Après un AES exposant au VHB : sérovaccination précoce par injection intra musculaire dôimmunoglobulines spécifiques anti VHB (dans les 48 heures - Pour lôadulte : 500 UI en IM (5 ml). Un suivi sérologique est réalisé à un, trois et six mois après lôaccident.

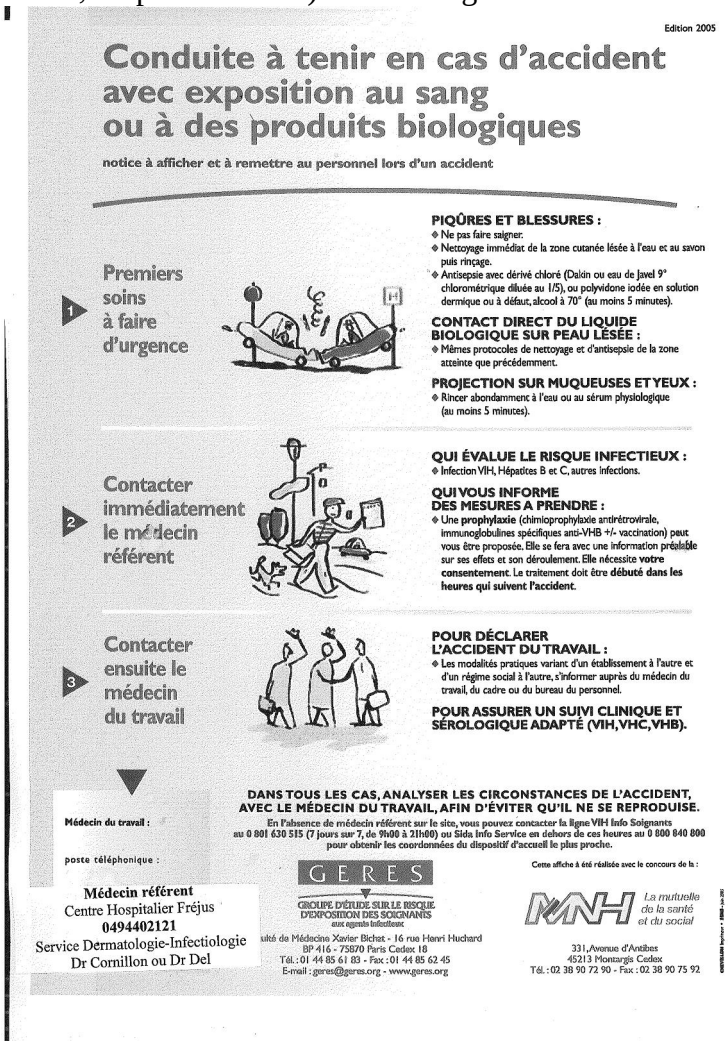
Evaluation du risque Hépatite C :

Statut VHC Sujet source	**Sujet source** Anticorps anti VHC négatif, non usager de drogue par voie IV, non immunodéprimé sans ATCD de transfusion	**Sujet Source** Anticorps antiVHC, Positif ou inconnu	**Sujet source** Anticorps antiVHC négatif, usager de drogue par voie IV ou immunodéprimé ou ATD de transfusion

Sujet exposé* : Anticorps antiVHC négatifs	Risque de transmission nul	Contamination possible	Contamination possible
Sujet exposé* : Anticorps anti VHC présents	Si le sujet exposé ne sait pas quîl est séropositif pour le VHC ou Quîl le sait mais n est pas pris en charge avant l AES, l adresser dans un service spécialisé.		

Il nôexiste pas actuellement dôindication de traitement post exposition. Le traitement Nôest envisagé quôen cas dôhépatite aiguë, à distance de lôaccident.

Evaluation du risque VIH : Avertir immédiatement le médecin référent afin quîl informe le sujet des mesures à prendre et propose éventuellement une prophylaxie anti-virale par AZT après information préalable sur ses effets et son déroulement. Le traitement doit débuter le plus tôt possible après lôaccident au mieux avant quatre heures.
Le suivi sérologique se fait par un prélèvement dans les 8 jours qui suivent lôaccident, puis au 1er, 3ème et au 6ème mois. Toute infection ou symptôme survenant dans les 6 mois et pouvant être en rapport avec une primo-infection avec le VIH (fièvre, asthénie, nausées, éruption cutanée) doit être signalé au médecin.



Edition 2005

Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang ou à des produits biologiques

notice à afficher et à remettre au personnel lors d'un accident

1 Premiers soins à faire d'urgence

PIQÛRES ET BLESSURES :
- Ne pas faire saigner.
- Nettoyage immédiat de la zone cutanée lésée à l'eau et au savon puis rinçage.
- Antisepsie avec dérivé chloré (Dakin ou eau de Javel 9° chlorométrique diluée au 1/5), ou polyvidone iodée en solution dermique ou à défaut, alcool à 70° (au moins 5 minutes).

CONTACT DIRECT DU LIQUIDE BIOLOGIQUE SUR PEAU LÉSÉE :
- Mêmes protocoles de nettoyage et d'antisepsie de la zone atteinte que précédemment.

PROJECTION SUR MUQUEUSES ET YEUX :
- Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique (au moins 5 minutes).

2 Contacter immédiatement le médecin référent

QUI ÉVALUE LE RISQUE INFECTIEUX :
- Infection VIH, Hépatites B et C, autres infections.

QUI VOUS INFORME DES MESURES A PRENDRE :
- Une **prophylaxie** (chimioprophylaxie antirétrovirale, immunoglobulines spécifiques anti-VHB +/- vaccination) peut vous être proposée. Elle se fera avec une information préalable sur ses effets et son déroulement. Elle nécessite **votre consentement**. Le traitement doit être **débuté dans les heures qui suivent l'accident.**

3 Contacter ensuite le médecin du travail

POUR DÉCLARER L'ACCIDENT DU TRAVAIL :
- Les modalités pratiques variant d'un établissement à l'autre et d'un régime social à l'autre, s'informer auprès du médecin du travail, du cadre ou du bureau du personnel.

POUR ASSURER UN SUIVI CLINIQUE ET SÉROLOGIQUE ADAPTÉ (VIH,VHC,VHB).

DANS TOUS LES CAS, ANALYSER LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT, AVEC LE MÉDECIN DU TRAVAIL, AFIN D'ÉVITER QU'IL NE SE REPRODUISE.

En l'absence de médecin référent sur le site, vous pouvez contacter la ligne VIH Info Soignants au 0 801 630 515 (7 jours sur 7, de 9h00 à 21h00) ou Sida Info Service en dehors de ces heures au 0 800 840 800 pour obtenir les coordonnées du dispositif d'accueil le plus proche.

Médecin du travail :

poste téléphonique :

Médecin référent
Centre Hospitalier Fréjus
0494402121
Service Dermatologie-Infectiologie
Dr Cornillon ou Dr Del

GERES
GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE D'EXPOSITION DES SOIGNANTS aux agents infectieux
uité de Médecine Xavier Bichat - 16 rue Henri Huchard
BP 416 - 75870 Paris Cedex 18
Tél. : 01 44 85 61 83 - Fax : 01 44 85 62 45
E-mail : geres@geres.org - www.geres.org

Cette affiche a été réalisée avec le concours de la :

MNH La mutuelle de la santé et du social
331, Avenue d'Antibes
45213 Montargis Cedex
Tél. : 02 38 90 72 90 - Fax : 02 38 90 75 92

11. Fiche de transmission de prélèvement

LABORATOIRE BAUSSET 20 PLACE LOUIS BLANC BP 56 83120 SAINTE MAXIME	**Fiche de transmission de prélèvement**	Ref : A-C2 ENR-002-04 Version : 04 Applicable le : 15-10-2014

PATIENT

NOM* :é é é é é é é é é é

NOM DE NAISSANCE* :é é é é é é é é

LABORATOIRE BAUSSET
20 PLACE LOUIS BLANC
BP 56
83120 SAINTE MAXIME

Date naissance* :é /é /é

Sexe :é é é é é é é é .

PRENOM* :é é é é é é é é

Adresse :é é é é é é é é .
é é é é é é é é é é é é .

é é é é é é é é é é é .. é é é é é é é é é é é .
é é é é é é é é é é é .. é é é é é é é é é é .

Téléphone :é é é é é é é ..

é é é é é é é é é é é .

Fax :é é é é é é é é

N° Sécu. Soc. :é é é é é é .

Caisse :é é é é é

Mutuelle :é é é é é é é ..

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (cocher la/les cases concernées) :

☐ Fièvre ☐ Contrôle-dépistage ☐ Fatigue

☐ Bilan pré-opératoire ☐ Suivi thérapeutique ☐ Chimiothérapie

☐ Grossesse (date des dernières règles = é ./é ./é .)

Poids (si Créatinine) = ..é Kg

Nom médicament + posologie (suivi TP/INR par exemple) :é é é é é é é é é ..

PRESCRIPTION

☐ Ci-jointe ☐ Au laboratoire

Analyses demandées (en cas d'absence de prescription) :é é é é é é é é é é é ..
é é
é é
é ..

Transmission des résultats :

PRELEVEMENT

PRELEVEUR* :é é é é é é . ....é ..é . **DATE/HEURE*** : leé é é é é é à é é é é ..

Conditions du prélèvement : é

Nombre de tubes :é é

RESERVE AU LABORATOIRE

Création d'une fiche de non conformité ☐

**** = Renseignements obligatoires***

En application du décret 2002-660 et de l'arrêté du 20 juin 2003 du code de la santé publique.

12. Modalités de transport des échantillons

- **Echantillons prélevés à lœextérieur du laboratoire :**

Prélèvements réalisés à domicile
Zone de Sainte Maxime / Les Issambres / Le Plan de la Tour : tous les jours de 7h30 à 11h.

Prélèvements issus de la tournée

Départ 9h30 pour la pharmacie + cabinet infirmier Les Issambres / Retour 10h au laboratoire pour dépôt de la malette / Départ 10h05 pour cabinet infirmier du Plan de la Tour + Garde Freinet / Retour vers 11h30 au laboratoire.

Prélèvements réalisés dans les établissements de soins
Les Opalines : mardïi vendredi : 7h30-8h30

Les prélèvements effectués à l'extérieur du laboratoire sont acheminés au laboratoire par le préleveur à la fin de sa tournée. Toutefois en cas dœurgence, ou si lœéchantillon nécessite un pré-traitement particulier (congélation immédiate, centrifugation rapide, etc.), le préleveur ramène les échantillons au laboratoire avant de poursuivre sa tournée.

Les échantillons sont déposés dans des boites en plastique (une boîte par patient), les protégeant des chocs et de la lumière. Ces boites sont transportées dans une mallette de prélèvement sur laquelle est apposé le logo UN 3373 Matières biologiques catégorie B.

Un capteur de température (Logtag) est disponible dans la mallette du préleveur afin dœassurer que les conditions ont été respectées : il enregistre les températures en continu et passe du vert au rouge quand la température programmée est dépassée. Les capteurs sont vérifiés à lœarrivée au laboratoire. Si un écart de température est relevé, seul un biologiste peut prendre la décision dœaccepter les tubes (une Non conformité peut alors être créée). Les capteurs sont fréquemment lus afin dœenregistrer les données. Cf document A-C3 INS-005 « Protocole de la mesure de température dans les mallettes de transport ».

Le préleveur dépose les boites au secrétariat pour être enregistrées puis elles sont transférées en salle préanalytique pour être transportées sur le site technique.

- **Echantillons transportés entre laboratoires en contrat de collaboration :**

Les prélèvements destinés ou en provenance du laboratoire Staller sont acheminés via le coursier Biomnis (un aller/retour matin et après-midi) : les échantillons sont

déposés sur un portoir placé dans une boitehermétique, sur laquelle est apposé le logo UN 3373 Matières biologiques catégorie B.

- **Délais de transport non respectés :**

Une Non Conformité NCTDL est alors enregistrée sur le dossier patient, une fiche de non-conformité est éditée et donnée au biologiste qui est le seul à pouvoir prendre la décision dôaccepter ou de refuser le prélèvement.

13. Elimination des déchets

- **Déchets potentiellement contaminés**

Il s'agit des déchets d'activité de soins à risques infectieux (**DASRI**) y compris les restes d'échantillons analysés, des matériels piquants ou coupants (aiguilles, lames, pipettes pasteur, seringues é), et les déchets solides des automates.

Ces déchets sont collectés dans les containers en plastique jaune de 60 litres ou dans les fûts cartons (pour ce qui est solide et non coupant) disponibles dans la salle technique, les aiguilles étant au préalable collectées dans les containers spécifiques présents dans chaque salle de prélèvement et dans les mallettes des préleveurs, et certains déchets dans des containers intermédiaires de petite taille sur les paillasses.

Remarque : lors des prélèvements à domicile, aucun déchet potentiellement contaminé n'est laissé chez le patient.

Une fois remplis, les containers sont fermés de façon définitive et stockés dans un local séparé, et aéré.

Les containers sont ramassés une fois par semaine par une société agréée. Lors du ramassage, de nouveaux containers vides sont déposés dans le local prévu à cet effet. Un bordereau d'enlèvement est délivré par la société et signé par le biologiste. Le laboratoire reçoit par la suite un bordereau d'incinération.

14. Confidentialité

Toute l'activité du laboratoire est régie par le secret médical. Le personnel est tenu d'assurer la confidentialité des informations qu'il détient de par son activité au sein du laboratoire.Des mesures sont prises par le laboratoire pour garantir la confidentialité des informations médicales. Elle s'applique à l'ensemble du personnel et à toutes personnes étrangères susceptibles d'entrer dans les locaux techniques et ayant accès au système informatique.

15. Analyses complémentaires

Conservation post-analytique :

Secteur (type d'analyse)	Lieu de conservation	Conditions de conservation	Temps de conservation	Possibilité d'effectuer un contrôle	Sources bibliographiques
Hématologie	Armoire Réfrigérée Chimie	Entre 2 et 8 °C Tubes rebouchés	48h	Cas N°**2**	Echantillons biologiques Phase préanalytique et prélèvement en Biologie médicale Collection Option Bio 1998
Frottis sanguins	Portoir Paillasse immunologie	Température ambiante	1 semaine	Cas N°**3**	
VS	Les échantillons sont détruits après analyse				
Coagulation	Salle chimie	Température ambiante Tubes rebouchés	24 h	Cas N°**1**	GEHT
Biochimie	Armoire Réfrigérée Chimie	Entre 2 et 8 °C Tubes rebouchés	72h	Cas N°**4**	Echantillons biologiques Phase préanalytique et prélèvement en Biologie médicale Collection Option Bio 1998
Immunologie	Congélateur Liebbher pour sérothèque	Tube primaire sérothèque à -20°C ou tube aliquoté	1 an	Cas N°**4**	Echantillons biologiques Phase préanalytique et prélèvement en Biologie médicale Collection Option Bio 1998 + fiches techniques
	Armoire Réfrigérée Chimie pour tube primaire	Entre 2 et 8 °C tubes primaires rebouchés	72h		
Bactériologie Prélèvements	Réfrigérateur bactériologie	Entre 2 et 8 °C	Temps de la culture + rendu résultats	Cas N°**1**	REMIC 2010
Bactériologie Cultures	Etuves puis paillasse bactériologie	37°C après à Température ambiante	Rendu du résultat (+ 4/5 j pour germes à problème)	Cas N°**3**	
Lame coloration de Gram	Portoir paillasse bactériologie	Température ambiante	Rendu du résultat	Cas N°**3**	
Spermogramme	Etuve puis réfrigérateur bactériologie	37 °C puis entre 2 et 8°C	Rendu du résultat	Cas N°**1**	
Biologie moléculaire (Chlamydae, Mycoplasme genitalium et N. gonorrhae par PCR)	Les échantillons sont détruits après analyse				

Cas N°1 : Aucun résultat ne pourra être rendu à partir du prélèvement conservé. Seul un contrôle pourra être réalisé (notamment l'identité).

Cas N°2 : Un résultat pourra être rendu avec la mention « Analyse réalisée sur prélèvement conservé avec accord du biologiste ».

Cas N°3 : Un résultat peut être rendu sans aucune réserve.

Cas N°4 : Un résultat peut être rendu s'il respecte le délai de stabilité décrit dans la fiche technique fournisseur de l'analyse concernée.

En cas de rajout d'analyse à l'initiative du biologiste ou à la demande d'un prescripteur, si le délai de conservation le permet et si un nouveau dossier est créé : la nouvelle analyse est réalisée après ré-étiquetage du tube primaire.

Les échantillons en vue de diagnostics d'affections bactériennes, virales, parasitaires et les marqueurs tumoraux sont cryoconservés en sérothèque selon les principes décrits dans la fiche d'instruction A-C3 INS-004 « Gestion de la sérothèque ».

Les échantillons sanguins sont conservés droits bouchés avec des bouchons spécifiques**.**

16. Cahier de réception boîtes infirmières

IMPORTANT : Les infirmières doivent impérativement remplir et signer ce cahier en déposant leur boîtes de prélèvements (situé à côté du casier de dépôt des boîtes).

DATE	NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	Nbr de boites	NOM DES PATIENTS

17. Formulaire de consentement Biomnis

Attestation de consultation et Consentement
en vue d'un examen des caractéristiques génétiques d'une personne

(décret n° 2008-321 du 4 avril 2008)

- 1 copie à envoyer au laboratoire avec le prélèvement
- 1 copie à conserver dans le dossier médical

Attestation de consultation médicale individuelle

Préalable à la réalisation des examens des caractéristiques génétiques d'une personne et de son identification par empreintes génétiques à des fins médicales

Je soussigné ..... Docteur en Médecine,

Conformément aux articles R.1131-4 et R. 1131-5 du code de la santé publique, certifie avoir reçu en consultation ce jour le(la) patient(e) sous-nommé(e) afin de lui apporter les informations sur les caractéristiques de la maladie recherchée, des moyens de la détecter, des possibilités de prévention et de traitement.

Fait à ..... le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature et tampon du médecin

Consentement pour la réalisation d'examens des caractéristiques génétiques d'une personne

Conformément aux articles R.1131-4 et R.1131-5 du code de la santé publique

Je soussigné(e) M. ..... né(e) le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Demeurant à : .....

Reconnais avoir reçu par le Dr ..... les informations sur les examens des caractéristiques génétiques qui seront réalisés afin :

- ☐ de confirmer ou d'infirmer le diagnostic d'une maladie génétique en relation avec mes symptômes ;
- ☐ de confirmer ou d'infirmer le diagnostic pré-symptomatique d'une maladie génétique ;
- ☐ d'identifier un statut de porteur sain (recherche d'hétérozygote ou d'un remaniement chromosomique) ;
- ☐ d'évaluer ma susceptibilité génétique à une maladie ou à un traitement médicamenteux.

Pour cela, je consens :

- ☐ au prélèvement qui sera effectué chez moi
- ☐ au prélèvement qui sera effectué chez mon enfant mineur ou une personne majeure sous tutelle
- ☐ au prélèvement qui sera effectué chez mon fœtus.

Je suis informé(e) que les résultats de l'examen des caractéristiques génétiques me seront transmis par le Docteur sus-nommé dans le cadre d'une consultation individuelle.

Fait à ..... le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature du patient adulte ou du représentant légal de l'enfant mineur ou du tuteur légal de l'adulte sous tutelle :

18. Fiche Simplifiée de recueil des non-conformité / réclamation

A-B4 ENR-0004

☐ **NON-CONFORMITE**

☐ **RECLAMATION**

DATE : é é é é é .

Description :	N° dossier :
	Nom prénom patient :
	Rédacteur :

Traitement / Suivi :	Rédacteur :

Efficacité / Conclusion / Clôture :	Rédacteur et visa :

19. Catalogue des analyses

20 Place Louis Blanc

83120 Sainte-Maxime

Tél: 04-94-96-17-70

LABORATOIRE BAUSSET
BIOLOGIE MÉDICALE

Catalogue des analyses

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
Ac antistreptodornase B	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	1j	
Ac antistreptolysine O	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	1j	
ACE	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
ACETONE	URINES	ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	
ACIDE URIQUE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	Prélever le matin Influence de l'heure de prélèvement (- 7%)
ACIDE URIQUE	URINES	FLACON 24H	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
ADDIS	URINES	FLACON 24H	5H	10/25°C	8H	
AFP	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
Agglutinines irrégulières (RAI)	SANG	2 EDTA [4mL]	12H	10/25°C	48H	ATCD injection anti-D?
ALBUMINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
ALBUMINE / MICROALBUMINE	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	
AMYLASE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
AMYLASE	URINES	FLACON 24H	5H	10/25°C	8H	
ANTICORPS ANTI HBCT	SANG	1 SEC [9mL]	12H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
ANTICORPS ANTI HBS	SANG	1 SEC [9mL]	12H	10/25°C	8H	
ANTICORPS ANTI-HBCM	SANG	1 SEC [9mL]	12H	10/25°C	8H	
ANTICORPS ANTI-THYROGLOBULINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
ANTICORPS ANTI-THYROPEROXYDASE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
ANTIGENE HBS	SANG	1 SEC [4mL]	12H	10/25°C	3j	
BACTERIOLOGIE Bouche/Gorge/ Pharynx/Plaie/Peau/Phanères/Oculaire/ Oreilles/Gynécologiques		1 ECOUVILLON avec milieu de transport	5H (24h si milieu de transport deltaswab)	10/25°C	3j	Renseignements cliniques.Traitement éventuel
BACTERIOLOGIE EXPECTORATIONS	EXPECTORATIONS	F STERILE	**2H**	10/25°C	3j	Renseignements cliniques traitement éventuel

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
BACTERIOLOGIE URINE (ECBU)	URINES 2°jet	F STERILE	**3H** 24h si acide borique	10/25°C	3j	Prélèvement après toilette soigneuse. Renseignements cliniques. Traitement. Conservation possible 12h à +4°C 24h si acide borique
BACTERIOLOGIE STERILET/CATHETER		MATERIEL DANS F STERILE	**2H**	10/25°C	3j	Prélèvement après toilette soigneuse. Renseignementscliniques. Traitement
BACTERIOLOGIE HEMOCULTURE	SANG	F SPECIAL	**immédiat**	20/25°C	5J	Renseignements cliniques.Traitement éventuel
BACTERIOLOGIE PONCTION	PONCTION	F STERILE	**immédiat**	20/25°C	3j	Renseignements cliniques.Traitement éventuel
BHCG QUANTITATIF	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	Si possible Date des Dernières Règles
BILIRUBINE DIRECTE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
BILIRUBINE TOTALE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	

CA 125	SANG	1 SEC [9mL]		5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON		Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
CA 15,3	SANG	1 SEC [9mL]		5H	10/25°C	8H	
CA19,9	SANG	1 SEC [9mL]		5H	10/25°C	8H	
CALCIUM	SANG	1 SEC [4mL]		5H	10/25°C	8H	
CALCIUM	URINES	FLACON 24H		5H	10/25°C	8H	
CDT	SANG	1 SEC [4mL]		5H	10/25°C	7j	
CHLAMYDIAE (PCR)	Urines 1er jet, sperme, prélèvement vaginal/uréthral	Flacon ou écouvillon		5H	10/25°C	7j	
CHLORE	SANG	1 SEC [4mL]		5H	10/25°C	8H	

CHLORE	URINES	FLACON 24H	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
CHOLESTEROL HDL	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	jeûne de 10/12H
CHOLESTEROL TOTAL	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	jeûne de 10/12H
CMV IGG	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
CMV IGM	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
CORTISOL	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
COPROCULTURE	SELLES	F STERILE	5H	10/25°C	3j	Renseignements Cliniques/Notion de voyage/Prise d'antibiotiques/Si diarrhée sanglante délai d'acheminement <2H
CPK	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
CREATININE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	poids Influence de l'alimentation : +/- 8%
CREATININE	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	
CTX	SANG	1 SEC 4ml	5H	10/25°C	2j	
DDIMERES	SANG	1 COAG CITRATE [4mL]	5H	10/25°C	3H	Attention : prélever le tube en respectant le repère de remplissage
DERMATOPHYTES		Analyse réalisée exclusivement au laboratoire			21j	Traitement
EBV EBNA G	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
EBV VCA G	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
EBV VCA M	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
ELECTROPHORESE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	3j	
Facteur rhumatoïde	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	7j	
FER	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
FERRITINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
FIBRINOGENE	SANG	1 COAG CITRATE [4mL]	5H	10/25°C	8H	Attention : prélever le tube en respectant le repère de remplissage
FSH	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
GAMMA GT	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
GLUCOSE	SANG	1 SEC [4mL]	**2H**	10/25°C	8H	jeûne de 10/12H
GLUCOSE	SANG	1 FLUORURE	12H	10/25°C	8H	jeûne de 10/12H
GLUCOSE	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON		10/25°C		Conservé entre 2 et 8°C durant le recueil
GROUPE RHESUS	SANG	1 EDTA [4mL]	12H	10/25°C	48H	
HA1C	SANG	1 EDTA [4mL]	12H	10/25°C	8H	
HAV IGM	SANG	1 SEC [9mL]	12H	10/25°C	8H	
HEPATITE C	SANG	1 SEC [4mL]	12H	10/25°C	3j	
HEMOCULTURE	SANG	F SPECIAL	**immédiat**	20/25°C		

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
HIV	SANG	1 SEC [9mL]	12H	10/25°C	8H	
IGA / IGG / IGM	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	7j	
Immuno-électrophorèse	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	7j	
LDH	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
LH	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
LIPASE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
LITHIUM	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
MAGNESIUM	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
MAGNESIUM	URINES	FLACON 24H	5H	10/25°C	8H	
MEDICAMENTS	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	5j	Avant prise de médicaments noter l'heure et la posologie
MICROALBUMINE	URINE		5H	10/25°C	8H	Diurèse
MYOGLOBINE	SANG	1 EDTA [4mL]	5H	10/25°C	8H	
NT PROBNP	SANG	1 SEC [4mL]				
NUMERATION FORMULE	SANG	1 EDTA [4mL]	5H	10/25°C	8H	Influence de l'heure de prélèvement : GB : +30 % à 17h PNN : + 20% à 17h
OESTRADIOL	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
PALUDISME	SANG	1 EDTA [4mL]	5H	10/25°C	3H	Renseignements Cliniques/Notion de voyage/ Chimioprophylaxie

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
PARASITOLOGIE SELLES	SELLES	F STERILE	5H	10/25°C	3j	Renseignements Cliniques/Notion de voyage/ traitement/Recherche formes végétatives. Apporter l'échantillon immédiatement au laboratoire.
Parathormone	SANG	1 SEC	5H	10/25°C	2j	
PHOSPHATASES ALCALINES	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PHOSPHORE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PLAQUETTES	SANG	1 EDTA [4mL]	24H	10/25°C	8H	
PNEUMALLERGENE	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
POTASSIUM	SANG	1 SEC [4mL]	**4H**	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
POTASSIUM	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	
PREALBUMINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
Procalcitonine	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PROGESTERONE	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
PROLACTINE	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
PROTEINE C REACTIVE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PROTIDES TOTAUX	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PROTIDES TOTAUX	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
PSA LIBRE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
PSA TOTAL	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
RESERVE ALCALINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
RETICULOCYTES	SANG	1 EDTA [4mL]	12H	10/25°C	8H	
RUBEOLE IGG	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
SANG(RECHERCHE)	URINES	ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	
SODIUM	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
SODIUM	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
SPERMOGRAMME/ SPERMOCYTOGRAMME/SPERMOCULTURE	SPERME	F SPECIAL	**30 MINUTES**	37°C	5J	Prélèvement au laboratoire Maintenir à 37°C
Syphilis (TPHA + VDRL)	SANG	1 SEC [4mL]	12H	10/25°C	2j	
T3 LIBRE	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	Traitement ?
T4 LIBRE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	Traitement ?
TAUX DE PROTHROMBINE	SANG	1 COAG CITRATE [4mL]	5H	10/25°C	8H	Traitement. Attention : prélever le tube en respectant le repère de remplissage
TEMPS CEPHALINE ACTIVE	SANG	1 COAG CITRATE [4mL]	5H	10/25°C	8H	Traitement. Attention : prélever le tube en respectant le repère de remplissage
TEMPS DE SAIGNEMENT	SANG	Analyse réalisée exclusivement au laboratoire			2H	Traitement
TOXOPLASMOSE IGG	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON	Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
TOXOPLASMOSE IGM	SANG	1 SEC [9mL]	5H	10/25°C	8H	
TRANSAMINASES SGOT	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
TRANSAMINASES SGPT	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
TRANSFERRINE	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	
TRIGLYCERIDES	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	jeûne de 10/12H
TROPONINE	SANG	1 Héparinate de Lithium	5H	10/25°C	3H	
TSH 3° GENERATION	SANG	1 SEC [4mL]	5H	10/25°C	8H	Traitement ? Prélèver le matin Influence de l'heure de prélèvement pouvant atteindre ± 30% l'après midi

UREE	SANG	1 SEC [4mL]		5H	10/25°C	8H	

Nom	Nature de l'échantillon	TUBE/FLACON		Délai maximum d'acheminement au laboratoire	Température de transport	Délai Rendu	Renseignements Complémentaires
UREE	URINES	FLACON 24H OU ECHANTILLON		5H	10/25°C	8H	
Vitamine B9(folates)	SANG	1 Sec		5H	10/25°C	2j	
Vitamine B12	SANG	1 Sec		5H	10/25°C	2j	
VITAMINE D TOTALE	SANG	1 SEC [4mL]		5H	10/25°C	8H	
Vitesse de sédimentation	SANG	1 EDTA [4mL]		5H	10/25°C	8H	

- **Indications médicales :** consulter le site www.labtestsonline.fr (indications de l'ensemble des examens de biologie médicale).
- **Sources délais préanalytiques :**

« Stability study of 80 analytes in whole blood and in serum or plasma » Oddoze et Al., Clinical Biology, 2012.
Phase préanalytique et prélèvement en Biologie médicale. Collection « Option Bio » 1998.
« Influence of diet and sample time collection on 77 laboratory test on healthy adults » Plumelle et al Clinical Biochemistry 2014

- **Analyses spécialisées : www.biomnis.com, rubriques : analyses / référentiel des analyses**

ou téléphoner au laboratoire 04 94 96 17 70 (ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30 et le samedi de 7h30 à 12h15).